



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM,
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR C.A.
 TELEFONO:2132-6890, FAX: 2132-6891

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

ORDEN DE COMPRA No.927

FECHA: 20 DE NOVIEMBRE 2015

SEÑORES: **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS, S.A. DE C.V. TELEFONO:** **NIT: 0614-300491-101-3**
2225-2925, FAX: 2226-3060

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS

SE ENVÍAN ENVIARNOS LO SIGUIENTE: HORARIO DE ATENCION DE 7:30 A 11:30 A.M Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
40	SUERO TÍPEADOR MONOCLONAL ANTI A, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML (1 COT.)	C/U	\$ 5.20	\$ 208.00
35	SUERO TÍPEADOR MONOCLONAL ANTI B, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML (1 COT.)	C/U	\$ 5.20	\$ 182.00
ENTREGA: DE A 3 A 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA MARCA: LORNE, ORIGEN: INGLATERRA SOLICITUD: 912/2015, AM : 160/2015 USO: BANCO DE SANGRE Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco DAVIVIENDA Indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACIÓN JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.				
SO.			TOTAL...	\$390.00

SEÑOR PROVEEDOR: AL RECIBIR ESTA ORDEN DE COMPRA SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
23/11/15	\$390.00	54113		 24/11/2015 ADMINISTRACIÓN